

NATIVITY	CATHOLIC	CHURCH

20__-20__

CCD Religious Education Registration Form/
Inscripción de catequesis para niños (CCD)

Please fill out BOTH SIDES of this form. Por favor llene AMBOS lados de éste formulario.

If you are registering more than one child, you must fill out a separate form for each child.
Si inscribe a más de ún niño, debe completar un formulario particular para *cada uno de ellos*.

CHILD'S NAME/NOMBRE DEL NIÑO/A: _____
FIRST/PRIMER M.I. LAST/APELLIDO

EMERGENCY PHONE/TEL. EN CASO DE EMERGENCIA _____

AGE/EDAD: _____ **MALE/NIÑO** **FEMALE/NIÑA**

CHILD LIVES WITH/NIÑO/A VIVE CON: **PARENTS/PADRES** **FATHER/PADRE** **MOTHER/MADRE** **GUARDIAN/GUARDIN**

PARENT/GUARDIAN NAME/NOMBRE PADRE/GUARDIÁN: _____
FIRST/PRIMER M.I. LAST/APELLIDO

FULL ADDRESS/DIRECCIÓN COMPLETA: _____

CELL PH/TEL. CELULAR _____ **EMAIL/CORREO ELECTRÓNICO** _____

TEXT MESSAGING POSSIBLE?/RECIBE MENSAJES EN TEXTO? **NO** **YES**

HOME PH/TEL. CASA _____ **WORK PH/TEL. TRABAJO** _____

CHILD'S BIRTHDATE/FECHA NACIMIENTO: _____

PLACE OF BIRTH/LUGAR NACIMIENTO: _____

IN THE USA?/¿EN LOS ESTADO UNIDOS? **NO** **YES**

SCHOOL CHILD ATTENDS/ESCUELA EN LA CUAL ESTÁ MATRICULADO: _____ **GRADE IN SEPT./GRADO INGRESADO EN SEP.** _____

LAST GRADE LEVEL OF RELIGIOUS EDUCATION CHILD ATTENDED/ÚLTIMO GRADO DE FORMACIÓN RELIGIOSA DEL NIÑO _____

CHILD HAS BEEN BAPTIZED? NO **YES** **PARISH AND DATE:** _____
 ¿HA SIDO BAUTIZADO EL NIÑO/A? PARROQUIA Y FECHA

CHILD HAS RECEIVED: FIRST PENANCE NO **YES** **FIRST COMMUNION NO** **YES**
 SU NIÑO/A RECIBIÓ: PRIMERA CONFESIÓN PRIMERA COMUNIÓN

LIST ANY HEALTH NEEDS OF WHICH WE SHOULD BE AWARE (ALLERGIES, ASTHMA, ETC)/
 ANOTE PROBLEMAS DE SALUD O LIMITACIONES FÍSICAS QUE DEBAMOS TENER EN CUENTA (ALERGIAS, ASMA, ETC.)

The success of our CCD program at Nativity depends on the support and assistance of our parents and caregivers. Your direct involvement is critical and needed very much.

Let us know how you will help with the religious education of your children. ***Please check at least one:***

- CCD instructor** (*Weekly volunteering, Sept. through mid-May, Requires training, VIRTUS training, fingerprinting*)
- CCD Aide** (*Weekly volunteering, Sept. through mid-May, requires training, VIRTUS training, fingerprinting*)
- CCD substitute** (*occasional during school year, requires training, VIRTUS training, fingerprinting*)
- Assist with CCD on-site Family Advent Day, Family Lenten Day, or Youth Appreciation Day**
- Chaperone off-site retreats** (*dates to be determined, training required, VIRTUS training, fingerprinting*)
- Speaking with students about your faith** (*to help them to understand faith to be an integral part of life*)
- Assist with the Lenten Rice Bowl program**

El éxito del programa de catequesis en nuestra parroquia de Nativity, depende del aporte que ustedes mismos, los padres y guardianes de los niños, nos brindan. Su participación y ayuda nos hacen mucha falta.

Indique cómo nos puede ayudar en la educación religiosa de sus niños. **Por favor marque al menos uno:**

- Maestro de CCD
(*Voluntariado semanal, septiembre hasta mediados de mayo, requiere entrenamiento religioso con VIRTUS y huellas digitales*)
- Ayudante de maestro de CCD
(*Voluntariado semanal, septiembre—mayo, requiere entrenamiento religioso con VIRTUS y huellas digitales*)
- Suplente de instructor de CCD
(*de vez en cuando durante el año escolar, requiere entrenamiento religioso con VIRTUS y huellas digitales*)
- Ayudar con CCD en la parroquia en el *Día de la Familia* en el Adviento, el *Día de la Familia* en la Cuaresma ó el *Día de la apreciación de la juventud*
- Chaperón para retiros fuera de la parroquia
(*fechas a determinarse, requiere entrenamiento religioso con VIRTUS y huellas digitales*)
- Charlar con los estudiantes sobre mi fe, darles a entender la fe como parte íntegra de la vida
- Ayudar con el programa de Cuaresma "Rice Bowl/Plate de Arroz".

Tuition/Matrícula covers books and materials/Cubre los gastos de los libros y materiales

1 Child/1 niño	50.00
2 Children/2 niños	100.00
3 or more children/3 ó más niños	150.00

Amount due/Monto total _____

EVERY CHILD MUST attend Religion classes two (2) years in a row before receiving a sacrament.

CADA NIÑO DEBE asistir a clases de religión por dos (2) años seguidos antes de recibir un sacramento.

I understand and agree to abide by this requirement/Entiendo y estoy de acuerdo con este reglamento:

SIGNATURE OF RESPONSIBLE PARTY/FIRMA DEL RESPONSABLE: _____ **DATE/FECHA** _____

THIS SECTION FOR OFFICE USE ONLY/ESTA SECCIÓN ES SÓLO PARA EL USO DE LA OFICINA

Date Received _____ Cash Check # _____

Amount Paid: \$ _____ Initials of recipient: _____

Copy of Baptismal records received: **No** **Yes** N/A

Copy requested again on dates: _____

Is the "ADW Parental Consent & Release" signed? **No** **Yes** Permission granted: **No** **Yes**

Person accepting registration _____ Date _____